|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის დანართი N36**       |  | | --- | | **შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისისი N 1 სამედიცინო სასწავლებელი** |      |  | | --- | | **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამა**  **საექთნო განათლება/Nursing**  **მოდულის სტატუსი - პროფესიული მოდული - კლინიკური სწავლება** |     **2019 წელი** |

**დანართი N36**

**მოდული**

**1.ზოგადი ინფორმაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| **სარეგისტრაციო ნომერი** | 0910932 |
| **სახელწოდება** | კლინიკური პრაქტიკა - პედიატრია და მოზარდები |
| **გამოქვეყნების/ცვლილების თარიღი** | 21/05/2018 |
| **მოცულობა კრედიტებში** | 7 |
| **მოდულზე დაშვების წინაპირობა** | მოდული: პედიატრია და მოზარდები |
| **მოდულის აღწერა** | მოდულის დასრულების შემდეგ პირს შეუძლია:  მეთვალყურეობის ქვეშ ახალშობილის მოვლის ძირითადი და აუცილებელი პრინციპების განხორციელება, ასაკთან მიმართებით სხვადასხვა დაავადების მართვა. |

**2. სტანდარტული ჩანაწერები**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **შესრულების კრიტერიუმები** | **კომპეტენციის პარამეტრების ფარგლები** | **შეფასების მიმართულება** |
| 1.ახალშობილის მოვლის ძირითადი და აუცილებელი პრინციპების განხორციელება | 1. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, სწორად ახორციელებს **ფიზიოლოგიური ახალშობილის მოვლის პრინციპებს;**  2. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, სწორად აწარმოებს ახალშობილის **პირველადი დახმარების (რესუსიტაციის) პრინციპებს;**  3. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, სწორად ახორციელებს დღენაკლული **ახალშობილის მოვლის ქმედებებს;**  4. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, ეხმარება მშობელს ძუძუთი კვების დროს და ახორციელებს Kangaroo მშობლის დედის მოვლის პრინციპს;  5. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, აიდენტიფიცირებს ახალშობილის განყოფილების **მოწყობის სქემას და მის აღჭურვილობას;**  6. **საექთნო მანიპულაციის** დროს ითვალისწინებს პაციენტის სოციალურ, კულტურულ, ეთიკურ, ფსიქოლოგიურ ასპექტებს;  8. განხორციელებული საექთნო პროცესისა და ჩატარებული მანიპულაციის შედეგად სწორად, გრამატიკული და ენობრივი სისწორის დაცვით ავსებს შესაბამის სამედიცინო **დოკუმენტაციას;**  9. **საექთნო მანიპულაციების** დროს იცავს ჰიგიენისა და ნარჩენების მართვის წესებს. | **ფიზიოლოგიური ახალშობილის მოვლის პრინციპები:[[1]](#footnote-1)**  ტემპერატურის შენარჩუნება, ახალშობილის იდენტიფიკაცია, K ვიტამინის ინექცია, ძუძუთი კვების ინიციაცია; აპგარის სკალის გამოთვლა  **პირველადი დახმარების (რესუსიტაციის) პრინციპები:**  ახალშობილის საჰაერო გზების და ცირკულაციის შენარჩუნება; ახალშობილის რესუსიტაციის ალგორიტმი (ამერიკის გულის ასოციაცია)  **ახალშობილის მოვლის ქმედებები:**  დღენაკლული ახალშობილის დეფინიცია, სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინგი; აქტივობის მონიტორინგი; კანის პერფუზიის მონიტორინგი; არტერიული სისხლის გაზების და ელექტროლიტების მონიტორინგი; რისკ-ფაქტორების განსაზღვრა (აპნოეს შეტევები, სეფსისის განვითარება). წონის მატების დინამიკა, საშვილოსნოს გარემოს შექმნაა; ბავშვის პოზიცია, ტემპერატურული რეჟიმის დაცვა, ინკუბატორის (კუვეზის) მართვა; ოქსიგენოთერაპია; ფოტოთერაპია; ნოზოკომიური ინფექციების პრევენცია; კვება და ნუტრიცია; მასაჟის და კომფორტის მინიჭება; იმუნიზაცია; ოჯახის მხარდაჭერა; მშობლების განათლება; ანთროპომეტრია;  4.Kangaroo მშობლის დედის მოვლის ეფექტი ძუძუთი კვების დროს; Kangaroo მშობლის პოზიცია;  **მოწყობის სქემა და მისი აღჭურვილობა:**  ახალშობილის კუვეზი (ინკუპატორი); სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინგი; ფოტოთერაპიის მოწყობილობა; ჟანგბადის და ჰაერის შემრევი მოწყობილობა; პაციენტის გამათბობელი მოწყობილობა; სახარჯი მასალა: პერიფერიული ვენის კათეტერების, საინტუბაციო მილები, ჟანგბადის ნიღბები, ამბუს პარკი, ნაზოგასტრალური მილები, ცენტრალური ვენის კათეტერები, ჭიპის ვენის კათეტერები, პიკლაინი.  **საექთნო მანიპულაციები[[2]](#footnote-2):**  პაციენტის და სამუშაო არის მომზადება.  ჰიგიენური ღონისძიებების, ასეპტიკა და ანტისეპტიკის წესების დაცვა პერსონალური დაცვის საშუალებები:  ხელების დაცვა - ხელთათმანი, კანის, ტანსაცმლის დაცვა - ხალათი/წინსაფარი, სათვალე - თვალის დაცვა,სახის ფარი, ქირურგიული ნიღაბი, რესპირატორი,ფეხსაცმელი/ბახილები**,** ქუდი/ თმის ჩაჩი  სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინიგი: ჰემოდინამიკის მონიტორინგი, ინვაზიური და არაინვაზიური მეთოდი, პულსი, რიტმი, არტერული წნევა, საშუალო არტერიული წნევა, ტემპერატურა,  ჟანგბადის მიწოდება: ნაზალური კანულის, მარტივი ნიღბის, რეზერვუიანი ნიღბის, ნიღბის, ოროფარენგიალური მილის, ნაზოფარენგიალური მილის გამოყენება, ტრაქეის სანაცია, პირის ღრუს სანაცია, გულმკერდის დრენაჟის მოვლა.  ენდოტრაქეალური ინტუბაციის დროს ექიმის ასისტირება არაუნვაზიური ვენტილაციის დროს ექიმის ასისტირება , პაციენტის გაზთა ცვლის ნიშნების ნორმის და პათოლოგიის ამოცნობა .  ელექტროკარდიოგრამის გადაღება, დეფიბრილატრის გამოყენება ნორმალური სინუსური რიტმი, სიცოცხლისთვის საშიში რიტმიების (ტაქიკარდია, ბრადიკარდია, წინაგულოვანი ციმციმი, წინაგულოვანი ფიბრილაცია, პარკუჭოვანი ტაქიკარდია, პარკუჭოვანი ფიბრილაცია, ასისტოლია, პულსგარეშე ელექტრული აქტივობა), გულის გაჩერების პოტენციური მიზეზები 4 H-ისდა 4 T-ი მართვის დროს ასისტირება, გულ-ფილტვის რეანიმაციის სახარჯი მასალისა და მედიკამენტებისა ღწერა, გულის არესტის შემდგომი მართვის სტრატეგიები, BLS / ACLS რეკომენდაციების გამოყენება და ექიმის ასისტირება  ტკივილის დონის განსაზღვრა, ტკივილის შეფასების სკალის შევსება გამოყენების დროს ასისტირება  კანის მდგომარეობაზე დაკვირვება (კანის ფერი, სინოტივე, ტემპერატურა და კაპილარული ავსებადობის დრო), შეშუპების დონის განსაზღვრა,კიდურების ტემპერატურის მონიტორინგი  პერიფერიული ვენის პუნქცია, საანალიზე მასალის აღება და შესაბამის სინჯარაში განთავსება, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინტრავენური თერაპიის დაწყება, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის განსაზღვრა და რეგულაცია, ინტრავენური თერპიისთვის საჭირო სახარჯი მასალის გამოყენება, პერიფერიული კათეტერის ნახვევის შეცვლა.  არტერიის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, არტერიის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებების განსაზღვრა , ნორმალური და პათოლოგიური არტერიული მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ცენტრალური ვენის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, ცენტრალური ვენის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებები, ნორმალური და პათოლოგიური ცენტრალური ვენის მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის მუშაობის პრინციპი;ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ექიმთან ერთად მედიკამენტოზური მკურნალობის სქემის განხილვა, მედიკემანტების ორალურად, ინტრამუსკულარულად,სუბკუტანურად, ინტრავენურად და ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურად შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია პროცედურასთან დაკავშირებული უსაფრთხოების წესების დაცვა :სწორი პაციენტი; სწორი მედიკამენტი; სწორი დოზა; სწორი მეთოდი; მედიკამენტების მიცემის სწორი დრო; მედიკამენტების ვარგისიანობა.მაღალი რისკის მედიკამენტების გამოყენებისას შესაბამისი წესის დაცვა.  სიცოცხლისთვის საშიშ რითმებთან ასოცირებული მედიკამენტოზური მართვა, ინოტროპები, ვაზოპრესორები, ვაზოდილატატორები, ანტიარიტმიული საშუალებები, ანტიჰიპერტენზიული საშუალებები, დიურეზული საშუალებები, კრისტალოიდების, კოლოიდების და სისხლის პროდუქტების ჩვენება, უკკარდიოგენური შოკი, ჰიპოვოლემიური შოკი, სეპტიკური შოკი, ნეიროგენური შოკი, ანაფილაქსიური შოკი;  პაციენტის პოზიციები შეცვლა : ზურგზე პოზიცია, ლატერალური პოზიცია, მუცელზე წოლის პოზიცია, ტრენდელენბურგის პოზიცია; სახსრების მოძრაობა.  პაციენტის ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება,  სუნთქვითი ვარჯიშები, ვიბრაციულ-პერკუსიული მასაჟი, ფილტვების და გულის აუსკულტაცია, პერკუსია, გულმკერდის პალპაცია , სავარჯიშო სპირომეტრია  სითხის ბალანსის დათვლა:ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის დათვლა, მიღებული და გამოყოფილი სითხეების დათვლა.  ცნობიერების დონის შეფასება,  ჭრილობის შეფასება, მშრალი და სველი ნახვევის დადება, უარყოფითი წნევით ჭრილობის მკურნალობა, ჭრილობის ირიგაცია, ელასტიკური ნახვევის დადება, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები.კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლა,  ასპირაციის პრევენცია, ნაზოგასტრალურიინტიბაცია, გასტრალური და მლივი ნაწლავის ზონდით კვება.  შარდის შეგროვება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია და შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება,  გამწმენდი ოყნის პორცედურის შესრულება,  ჰიგიენის ღონისძიებების შესრულება **:**  თვალების მოვლა;  პირის ღრუს, კბილების მოვლა, კბილების პროთეზის მოვლა ყურების, ცხვირის ღრუს მოვლა; შხაპი; დაბანა; კანის მოვლა; თმის საფარველის მოვლა; კიდურების მოვლა; ფრჩხილების მოვლა; განსაკუთრებული ყურადღება დიაბეტიან პაციენტებში:   * შორისის მოვლა * შარდის ბუშტის კათეტერის მოვლა; * სახის გაპარსვა; * თმების მოვლა;   საწოლში პაციენტის თერაპიული პოზიციები, მასაჟი, პასიური და აქტიური ვარჯიში;  სამედიცინო ნარჩენების;სამედიცინო თეთრეულის სეგრეგაცია და მართვა  ბიოლოგიური და ქიმიური ნივთიერებების; რადიაციული ნივთიერებების მოხმარების და უსაფრთხოების წესების დაცვა  დონის შეფასება, ინტრავენური თერაპია (ბოლუსი, ინფუზიური თერაპია, მედიკამენტის ტიტრაცია.  **დოკუმენტაცია**   * სტაციონარული პაციენტის სამედიცინო ბარათი - ფორმა #IV-300/ა; * ფიზიკალური მონაცემების რეგისტრაციის ფურცელი - ფორმა #IV – 300-1/ა * ექიმის დანიშნულების ფურცელი - ფორმაც #IV – 300-2/ა   ● სისხლის და სისხლის კომპონენტების გადასხმის ოქმი – ფორმა №IV-300-11/ა  ● პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე – ფორმა №IV-300-12/ა  ● პაციენტის მდგომარეობის ძირითადი მაჩვენებლის რუკა – ფორმა №IV-300-13/ა  ● სტაციონარში პაციენტთა მიღების და გაწერის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა №IV-301/ა  ● „ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათი“ – ფორმა IV-№200/ა  ● „იმუნიზაციის ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–1/ა  ● „ზოგადი მონაცემების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–2/ა  ● „დასკვნითი დიაგნოზების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–3/ა  ● „პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის სერვისის მიმწოდებელთათვის“ – ფორმა № IV-200–4/ა  ● „პაციენტის გასინჯვის ფურცელი“ – ფორმა № IV-200–5/ა  ● „კლინიკურ–დიაგნოსტიკური გამოკვლევის შედეგების“ – ფორმა № IV-200–6/ა  ● „სამედიცინო ჩარევის ოქმი“ – ფორმა № IV-200–7/ა  ● „პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე“ – ფორმა № IV-200–8/ა  ● „ანტე/პერინატალური ანამნეზი“ – ფორმა № IV-200–9/ა  ● „გეგმიური მეთვალყურეობის ფორმა“ – ფორმა № IV-200–10/ა  ● ლაბორატორიული გამოკვლევების ჟურნალი – ფორმა № IV-200–11/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–12/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის ვიზიტების და ბინაზე/ადგილზე გამოძახების რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–13/ა  ● ბენეფიციარის სამედიცინო ბარათი  ბენეფიციართა რეგისტრაციის ჟურნალი | პრაქტიკული დავალება დაკვირვებით |
| 2. სხვადასხვა ასაკის მოზარდებთან დაავადების მართვა | 1. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, სწორად ახორციელებს **საექთნო პროცესს**;  2. დავალების შესაბამისად, ასაკთან მიმართებით, მართავს **სხვადასხვა დაავადებას;**  3. დავალების შესაბამისად აიდენტიფიცირებს ძირითად **ფსიქიატრიულ პრობლემებს;**  4. **საექთნო მანიპულაციების** დროს სწორად ამყარებს კომუნიკაცის პაციენტთან;  5. **საექთნო მანიპულაციის** დროს ითვალისწინებს პაციენტის სოციალურ, კულტურულ, ეთიკურ, ფსიქოლოგიურ ასპექტებს;  6. განხორციელებული საექთნო პროცესისა და ჩატარებული მანიპულაციის შედეგად სწორად ავსებს შესაბამის სამედიცინო **დოკუმენტაციას;**  7. **საექთნო მანიპულაციების** დროს იცავს ჰიგიენის წესებსა და ნარჩენების მართვის წესებს. | **საექთნო პროცესი:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **სხვადასხვა დაავადება:**   * სხვადასხვა ასაკის პედიატრიული კონტიგენტის სასიცოცხლო ფუნქციების პარამეტრები; * რესპირატორული დაავადებები და ინფექციები; * გასტროინტესტინალური ინფექციები; * კარდიოვასკულარული დაავადებები - თანდაყოლილი მანკები, რევმატოიდული ცხელება, რევმატოიდული გულის დაავადებები; * შარდ-სასქესო სისტემის დაავადებები - მწვავე გლომერულო ნეფრიტი, ნეფროზული სინდრომი, საშარდე გზების ინფექციები, თანდართული დაავადებები; * ნევროლოგიური ინფექციები და დაავადებები - კრუნჩხვა, ეპილეფსია, მენინგიტი, ჰიდროცეფალია, სპინა-ბიფიდა; * ჰემატოლოგიური დაავადებები - ანემია, თალასემია, ლეიკემია, ჰემოფილია; ენდოკრინული დაავადებები - დიაბეტი; ორთოპედიული დაავადებები - მენჯის დისლოკაცია, მოტეხილობა; * ყელ-ყურ-ცხვირის დაავადებები - პედიატრიული ასაკის გადაუდებელი მდგომარეობები - მოწამვლა, საჰაერო გზებში უცხო სხეული, დამწვრობა, დახრჩობა   **ფსიქიატრიული პრობლემები:**   * შფოთვა; ADHD – Attention-deficit/hyperactivity disorder; * აუტიზმი, * კვებითი დარღვევა, * ხასიათის დარღვევით მიმდინარე დაავადებები, * შიზოფრენია,   **დოკუმენტაცია**   * სტაციონარული პაციენტის სამედიცინო ბარათი - ფორმა #IV-300/ა; * ფიზიკალური მონაცემების რეგისტრაციის ფურცელი - ფორმა #IV – 300-1/ა * ექიმის დანიშნულების ფურცელი - ფორმაც #IV – 300-2/ა   ● სისხლის და სისხლის კომპონენტების გადასხმის ოქმი – ფორმა №IV-300-11/ა  ● პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე – ფორმა №IV-300-12/ა  ● პაციენტის მდგომარეობის ძირითადი მაჩვენებლის რუკა – ფორმა №IV-300-13/ა  ● სტაციონარში პაციენტთა მიღების და გაწერის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა №IV-301/ა  ● „ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათი“ – ფორმა IV-№200/ა  ● „იმუნიზაციის ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–1/ა  ● „ზოგადი მონაცემების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–2/ა  ● „დასკვნითი დიაგნოზების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–3/ა  ● „პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის სერვისის მიმწოდებელთათვის“ – ფორმა № IV-200–4/ა  ● „პაციენტის გასინჯვის ფურცელი“ – ფორმა № IV-200–5/ა  ● „კლინიკურ–დიაგნოსტიკური გამოკვლევის შედეგების“ – ფორმა № IV-200–6/ა  ● „სამედიცინო ჩარევის ოქმი“ – ფორმა № IV-200–7/ა  ● „პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე“ – ფორმა № IV-200–8/ა  ● „ანტე/პერინატალური ანამნეზი“ – ფორმა № IV-200–9/ა  ● „გეგმიური მეთვალყურეობის ფორმა“ – ფორმა № IV-200–10/ა  ● ლაბორატორიული გამოკვლევების ჟურნალი – ფორმა № IV-200–11/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–12/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის ვიზიტების და ბინაზე/ადგილზე გამოძახების რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–13/ა  ● ბენეფიციარის სამედიცინო ბარათი  ბენეფიციართა რეგისტრაციის ჟურნალი  **საექთნო მანიპულაციები**  პაციენტის და სამუშაო არის მომზადება.  ჰიგიენური ღონისძიებების, ასეპტიკა და ანტისეპტიკის წესების დაცვა პერსონალური დაცვის საშუალებები:  ხელების დაცვა - ხელთათმანი, კანის, ტანსაცმლის დაცვა - ხალათი/წინსაფარი, სათვალე - თვალის დაცვა,სახის ფარი, ქირურგიული ნიღაბი, რესპირატორი,ფეხსაცმელი/ბახილები**,** ქუდი/ თმის ჩაჩი  სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინიგი: ჰემოდინამიკის მონიტორინგი, ინვაზიური და არაინვაზიური მეთოდი, პულსი, რიტმი, არტერული წნევა, საშუალო არტერიული წნევა, ტემპერატურა,  ჟანგბადის მიწოდება: ნაზალური კანულის, მარტივი ნიღბის, რეზერვუიანი ნიღბის, ვენტურის ნიღბის,ოროფარენგიალური მილის, ნაზოფარენგიალური მილის გამოყენება, ტრაქეის სანაცია,პირის ღრუს სანაცია, გულმკერდის დრენაჟის მოვლა.  ენდოტრაქეალური ინტუბაციის დროს ექიმის ასისტირება არაუნვაზიური ვენტილაციის დროს ექიმის ასისტირება ,პაციენტის გაზთა ცვლის ნიშნების ნორმის და პათოლოგიის ამოცნობა .  ელექტროკარდიოგრამის გადაღება, დეფიბრილატრის გამოყენება ნორმალური სინუსური რიტმი, სიცოცხლისთვის საშიში რიტმიების (ტაქიკარდია, ბრადიკარდია, წინაგულოვანი ციმციმი, წინაგულოვანი ფიბრილაცია, პარკუჭოვანი ტაქიკარდია, პარკუჭოვანი ფიბრილაცია, ასისტოლია, პულსგარეშე ელექტრული აქტივობა), გულის გაჩერების პოტენციური მიზეზები 4 H-ისდა 4 T-ი მართვის დროს ასისტირება , გულ-ფილტვის რეანიმაციის სახარჯი მასალისა და მედიკამენტებისა ღწერა, გულის არესტის შემდგომი მართვის სტრატეგიები, BLS / ACLS რეკომენდაციების გამოყენება და ექიმის ასისტირება  ტკივილის დონის განსაზღვრა, ტკივილის შეფასების სკალის შევსება გამოყენების დროს ასისტირება  კანის მდგომარეობაზე დაკვირვება (კანის ფერი, სინოტივე, ტემპერატურა და კაპილარული ავსებადობის დრო), შეშუპების დონის განსაზღვრა,კიდურების ტემპერატურის მონიტორინგი  პერიფერიული ვენის პუნქცია, საანალიზე მასალის აღება და შესაბამის სინჯარაში განთავსება, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინტრავენური თერაპიის დაწყება, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის განსაზღვრა და რეგულაცია, ინტრავენური თერპიისთვის საჭირო სახარჯი მასალის გამოყენება, პერიფერიული კათეტერის ნახვევის შეცვლა.  არტერიის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, არტერიის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებების განსაზღვრა , ნორმალური და პათოლოგიური არტერიული მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ცენტრალური ვენის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, ცენტრალური ვენის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებები, ნორმალური და პათოლოგიური ცენტრალური ვენის მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის მუშაობის პრინციპი;ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ექიმთან ერთად მედიკამენტოზური მკურნალობის სქემის განხილვა, მედიკემანტების ორალურად, ინტრამუსკულარულად,სუბკუტანურად, ინტრავენურად და ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურად შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია პროცედურასთან დაკავშირებული უსაფრთხოების წესების დაცვა :სწორი პაციენტი; სწორი მედიკამენტი; სწორი დოზა; სწორი მეთოდი; მედიკამენტების მიცემის სწორი დრო; მედიკამენტების ვარგისიანობა.მაღალი რისკის მედიკამენტების გამოყენებისას შესაბამისი წესის დაცვა.  სიცოცხლისთვის საშიშ რიტმებთან ასოცირებული მედიკამენტოზური მართვა, ინოტროპები, ვაზოპრესორები, ვაზოდილატატორები, ანტიარიტმიული საშუალებები, ანტიჰიპერტენზიული საშუალებები, დიურეზული საშუალებები, კრისტალოიდების, კოლოიდების და სისხლის პროდუქტების ჩვენება, უკკარდიოგენური შოკი, ჰიპოვოლემიური შოკი, სეპტიკური შოკი, ნეიროგენური შოკი, ანაფილაქსიური შოკი;  პაციენტის პოზიციები შეცვლა: ზურგზე პოზიცია, ლატერალური პოზიცია, მუცელზე წოლის პოზიცია, ტრენდელენბურგის პოზიცია; სახსრების მოძრაობა. პაციენტის ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება, სუნთქვითი ვარჯიშები, ვიბრაციულ-პერკუსიული მასაჟი, ფილტვების და გულის აუსკულტაცია, პერკუსია, გულმკერდის პალპაცია, სავარჯიშო სპირომეტრია, სითხის ბალანსის დათვლა: ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის დათვლა, მიღებული და გამოყოფილი სითხეების დათვლა. ცნობიერების დონის შეფასება, ჭრილობის შეფასება, მშრალი და სველი ნახვევის დადება, უარყოფითი წნევით ჭრილობის მკურნალობა, ჭრილობის ირიგაცია, ელასტიკური ნახვევის დადება, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები.კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლა, ასპირაციის პრევენცია, ნაზოგასტრალური ინტიბაცია, გასტრალური და მლივი ნაწლავის ზონდით კვება.  შარდის შეგროვება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია და შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება, გამწმენდი ოყნის პორცედურის შესრულება, ჰიგიენის ღონისძიებების შესრულება**:**  თვალების მოვლა;  პირის ღრუს, კბილების მოვლა, კბილების პროთეზის მოვლა ყურების, ცხვირის ღრუს მოვლა; შხაპი; დაბანა; კანის მოვლა; თმის საფარველის მოვლა; კიდურების მოვლა; ფრჩხილების მოვლა; განსაკუთრებული ყურადღება დიაბეტიან პაციენტებში:   * შორისის მოვლა * შარდის ბუშტის კათეტერის მოვლა; * სახის გაპარსვა; * თმების მოვლა.   საწოლში პაციენტის თერაპიული პოზიციები, მასაჟი, პასიური და აქტიური ვარჯიში;  სამედიცინო ნარჩენების; სამედიცინო თეთრეულის სეგრეგაცია და მართვა, ბიოლოგიური და ქიმიური ნივთიერებების; რადიაციული ნივთიერებების მოხმარების და უსაფრთხოების წესების დაცვა. |

**3. დამხმარე ჩანაწერები**

**3.1. სწავლებისა და შეფასების ორგანიზება**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგი** | **თემატიკა** | **სწავლება-სწავლის მეთოდი/მეთოდები** | **შეფასების მეთოდის/მეთოდების აღწერილობა** | **პორტფოლიოში განთავსებული**  **მტკიცებულება/მტკიცებულებები** |
| **1** | **ფიზიოლოგიური ახალშობილის მოვლის პრინციპები:[[3]](#footnote-3)**  ტემპერატურის შენარჩუნება, ახალშობილის იდენტიფიკაცია, K ვიტამინის ინექცია, ძუძუთი კვების ინიციაცია; აპგარის სკალის გამოთვლა  **პირველადი დახმარების (რესუსიტაციის) პრინციპები:**  ახალშობილის საჰაერო გზების და ცირკულაციის შენარჩუნება; ახალშობილის რესუსიტაციის ალგორიტმი(ამერიკის გულის ასოციაცია)  **ახალშობილის მოვლის ქმედებები:**  დღენაკლული ახალშობილის დეფინიცია, სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინგი; აქტივობის მონიტორინგი; კანის პერფუზიის მონიტორინგი; არტერიული სისხლის გაზების და ელექტროლიტების მონიტორინგი; რისკ-ფაქტორების განსაზღვრა (აპნოეს შეტევები, სეფსისის განვითარება). წონის მატების დინამიკა, საშვილოსნოს გარემოს შექმნაა; ბავშვის პოზიცია, ტემპერატურული რეჟიმის დაცვა, ინკუბატორის (კუვეზის) მართვა; ოქსიგენო თერაპია; ფოტო თერაპია; ნოზოკომიური ინფექციების პრევენცია; კვება და ნუტრიცია; მასაჟის და კომფორტის მინიჭება; იმუნიზაცია; ოჯახის მხარდაჭერა; მშობლების განათლება; ანთროპომეტრია;  4.Kangaroo მშობლის დედის მოვლის ეფექტი ძუძუთი კვების დროს; Kangaroo მშობლის პოზიცია;  **მოწყობის სქემა და მისი აღჭურვილობა:**  ახალშობილის კუვეზი (ინკუპატორი); სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინგი; ფოტოთერაპიის მოწყობილობა; ჟანგბადის და ჰაერის შემრევი მოწყობილობა; პაციენტის გამათბობელი მოწყობილობა; სახარჯი მასალა: პერიფერიული ვენის კათეტერების, საინტუბაციო მილები, ჟანგბადის ნიღბები, ამბუს პარკი, ნაზოგასტრალური მილები, ცენტრალური ვენის კათეტერები, ჭიპის ვენის კათეტერები, პიკლაინი.  **საექთნო მანიპულაციები[[4]](#footnote-4):**  პაციენტის და სამუშაო არის მომზადება.  ჰიგიენური ღონისძიებების, ასეპტიკა და ანტისეპტიკის წესების დაცვა პერსონალური დაცვის საშუალებები:  ხელების დაცვა - ხელთათმანი, კანის, ტანსაცმლის დაცვა - ხალათი/წინსაფარი, სათვალე - თვალის დაცვა,სახის ფარი, ქირურგიული ნიღაბი, რესპირატორი,ფეხსაცმელი/ბახილები**,** ქუდი/ თმის ჩაჩი  სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინიგი: ჰემოდინამიკის მონიტორინგი, ინვაზიური და არაინვაზიური მეთოდი, პულსი, რიტმი, არტერული წნევა, საშუალო არტერიული წნევა, ტემპერატურა,  ჟანგბადის მიწოდება: ნაზალური კანულის, მარტივი ნიღბის, რეზერვუიანი ნიღბის, ნიღბის, ოროფარენგიალური მილის, ნაზოფარენგიალური მილის გამოყენება, ტრაქეის სანაცია,პირის ღრუს სანაცია, გულმკერდის დრენაჟის მოვლა.  ენდოტრაქეალური ინტუბაციის დროს ექიმის ასისტირება არაუნვაზიური ვენტილაციის დროს ექიმის ასისტირება, პაციენტის გაზთა ცვლის ნიშნების ნორმის და პათოლოგიის ამოცნობა .  ელექტროკარდიოგრამის გადაღება, დეფიბრილატრის გამოყენება ნორმალური სინუსური რიტმი, სიცოცხლისთვის საშიში რიტმიების (ტაქიკარდია, ბრადიკარდია, წინაგულოვანი ციმციმი, წინაგულოვანი ფიბრილაცია, პარკუჭოვანი ტაქიკარდია, პარკუჭოვანი ფიბრილაცია, ასისტოლია, პულსგარეშე ელექტრული აქტივობა), გულის გაჩერების პოტენციური მიზეზები 4 H-ისდა 4 T-ი მართვის დროს ასისტირება , გულ-ფილტვის რეანიმაციის სახარჯი მასალისა და მედიკამენტებისა ღწერა, გულის არესტის შემდგომი მართვის სტრატეგიები, BLS / ACLS რეკომენდაციების გამოყენება და ექიმის ასისტირება  ტკივილის დონის განსაზღვრა, ტკივილის შეფასების სკალის შევსება გამოყენების დროს ასისტირება  კანის მდგომარეობაზე დაკვირვება (კანის ფერი, სინოტივე, ტემპერატურა და კაპილარული ავსებადობის დრო), შეშუპების დონის განსაზღვრა,კიდურების ტემპერატურის მონიტორინგი  პერიფერიული ვენის პუნქცია, საანალიზე მასალის აღება და შესაბამის სინჯარაში განთავსება, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინტრავენური თერაპიის დაწყება, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის განსაზღვრა და რეგულაცია, ინტრავენური თერპიისთვის საჭირო სახარჯი მასალის გამოყენება, პერიფერიული კათეტერის ნახვევის შეცვლა.  არტერიის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, არტერიის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებების განსაზღვრა , ნორმალური და პათოლოგიური არტერიული მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ცენტრალური ვენის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, ცენტრალური ვენის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებები, ნორმალური და პათოლოგიური ცენტრალური ვენის მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის მუშაობის პრინციპი;ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ექიმთან ერთად მედიკამენტოზური მკურნალობის სქემის განხილვა, მედიკემანტების ორალურად, ინტრამუსკულარულად, სუბკუტანურად, ინტრავენურად და ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურად შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია პროცედურასთან დაკავშირებული უსაფრთხოების წესების დაცვა: სწორი პაციენტი; სწორი მედიკამენტი; სწორი დოზა; სწორი მეთოდი; მედიკამენტების მიცემის სწორი დრო; მედიკამენტების ვარგისიანობა.მაღალი რისკის მედიკამენტების გამოყენებისას შესაბამისი წესის დაცვა.  სიცოცხლისთვის საშიშ რიტმებთან ასოცირებული მედიკამენტოზური მართვა, ინოტროპები, ვაზოპრესორები, ვაზოდილატატორები, ანტიარიტმიული საშუალებები, ანტიჰიპერტენზიული საშუალებები, დიურეზული საშუალებები, კრისტალოიდების, კოლოიდების და სისხლის პროდუქტების ჩვენება, უკკარდიოგენური შოკი, ჰიპოვოლემიური შოკი, სეპტიკური შოკი, ნეიროგენური შოკი, ანაფილაქსიური შოკი;  პაციენტის პოზიციები შეცვლა : ზურგზე პოზიცია, ლატერალური პოზიცია, მუცელზე წოლის პოზიცია, ტრენდელენბურგის პოზიცია; სახსრების მოძრაობა.  პაციენტის ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება,  სუნთქვითი ვარჯიშები, ვიბრაციულ-პერკუსიული მასაჟი, ფილტვების და გულის აუსკულტაცია, პერკუსია, გულმკერდის პალპაცია, სავარჯიშო სპირომეტრია  სითხის ბალანსის დათვლა: ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის დათვლა, მიღებული და გამოყოფილი სითხეების დათვლა.  ცნობიერების დონის შეფასება,  ჭრილობის შეფასება, მშრალი და სველი ნახვევის დადება, უარყოფითი წნევით ჭრილობის მკურნალობა, ჭრილობის ირიგაცია, ელასტიკური ნახვევის დადება, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები.კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლა,  ასპირაციის პრევენცია, ნაზოგასტრალური ინტიბაცია, გასტრალური და მლივი ნაწლავის ზონდით კვება.  შარდის შეგროვება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია და შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება,  გამწმენდი ოყნის პორცედურის შესრულება,  ჰიგიენის ღონისძიებების შესრულება**:**  თვალების მოვლა;  პირის ღრუს, კბილების მოვლა, კბილების პროთეზის მოვლა ყურების, ცხვირის ღრუს მოვლა; შხაპი; დაბანა; კანის მოვლა; თმის საფარველის მოვლა; კიდურების მოვლა; ფრჩხილების მოვლა; განსაკუთრებული ყურადღება დიაბეტიან პაციენტებში:   * შორისის მოვლა * შარდის ბუშტის კათეტერის მოვლა; * სახის გაპარსვა; * თმების მოვლა;   საწოლში პაციენტის თერაპიული პოზიციები, მასაჟი, პასიური და აქტიური ვარჯიში;  სამედიცინო ნარჩენების, სამედიცინო თეთრეულის სეგრეგაცია და მართვა  ბიოლოგიური და ქიმიური ნივთიერებების, რადიაციული ნივთიერებების მოხმარების და უსაფრთხოების წესების დაცვა  დონის შეფასება, ინტრავენური თერაპია (ბოლუსი, ინფუზიური თერაპია, მედიკამენტის ტიტრაცია.  **დოკუმენტაცია**   * სტაციონარული პაციენტის სამედიცინო ბარათი - ფორმა #IV-300/ა; * ფიზიკალური მონაცემების რეგისტრაციის ფურცელი - ფორმა #IV – 300-1/ა * ექიმის დანიშნულების ფურცელი - ფორმაც #IV – 300-2/ა   ● სისხლის და სისხლის კომპონენტების გადასხმის ოქმი – ფორმა №IV-300-11/ა  ● პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე – ფორმა №IV-300-12/ა  ● პაციენტის მდგომარეობის ძირითადი მაჩვენებლის რუკა – ფორმა №IV-300-13/ა  ● სტაციონარში პაციენტთა მიღების და გაწერის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა №IV-301/ა  ● „ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათი“ – ფორმა IV-№200/ა  ● „იმუნიზაციის ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–1/ა  ● „ზოგადი მონაცემების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–2/ა  ● „დასკვნითი დიაგნოზების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–3/ა  ● „პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის სერვისის მიმწოდებელთათვის“ – ფორმა № IV-200–4/ა  ● „პაციენტის გასინჯვის ფურცელი“ – ფორმა № IV-200–5/ა  ● „კლინიკურ–დიაგნოსტიკური გამოკვლევის შედეგების“ – ფორმა № IV-200–6/ა  ● „სამედიცინო ჩარევის ოქმი“ – ფორმა № IV-200–7/ა  ● „პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე“ – ფორმა № IV-200–8/ა  ● „ანტე/პერინატალური ანამნეზი“ – ფორმა № IV-200–9/ა  ● „გეგმიური მეთვალყურეობის ფორმა“ – ფორმა № IV-200–10/ა  ● ლაბორატორიული გამოკვლევების ჟურნალი – ფორმა № IV-200–11/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–12/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის ვიზიტების და ბინაზე/ადგილზე გამოძახების რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–13/ა  ● ბენეფიციარის სამედიცინო ბარათი  ბენეფიციართა რეგისტრაციის ჟურნალი | პრაქტიკული მეცადინეობა დაკვირვებით | პროფესიულ სტუდენტს/მსმენელს განესაზღვრება **პრაქტიკული დავალება,** რომლის შესრულების პროცესსაც აკვირდება პროფესიული განათლების მასწავლებელი. დაკვირვების პროცესში კი შეფასების კითხვარი ივსება.შეფასება დადებითად ჩაითვლება, თუ პროფესიულმა სტუდენტმა/მსმენელმა განსაზღვრული კითხვების 75 %-ს უპასუხა. | **შესრულების მტკიცებულება**   * პროფესიული მასწავლებლის/დაწესებულების წარმომადგენლის მიერ წერილობითი ჩანაწერი/კითხვარი   **წერილობითი მტკიცებულება**   * წერილობითი:   პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიერ წერილობით შესრულებული ნამუშევარი/შევსებული სამედიცინო დოკუმენტაცია |
| **2** | **საექთნო პროცესი:[[5]](#footnote-5)**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **სხვადასხვა დაავადება:**   * სხვადასხვა ასაკის პედიატრიული კონტიგენტის სასიცოცხლო ფუნქციების პარამეტრები; * რესპირატორული დაავადებები და ინფექციები; * გასტროინტესტინალური ინფექციები; * კარდიოვასკულარული დაავადებები - თანდაყოლილი მანკები, რევმატოიდული ცხელება, რევმატოიდული გულის დაავადებები; * შარდ-სასქესო სისტემის დაავადებები - მწვავე გლომერულო ნეფრიტი, ნეფროზული სინდრომი, საშარდე გზების ინფექციები, თანდართული დაავადებები; * ნევროლოგიური ინფექციები და დაავადებები - კრუნჩხვა, ეპილეფსია, მენინგიტი, ჰიდროცეფალია, სპინა-ბიფიდა; * ჰემატოლოგიური დაავადებები - ანემია, თალასემია, ლეიკემია, ჰემოფილია; ენდოკრინული დაავადებები - დიაბეტი; ორთოპედიული დაავადებები - მენჯის დისლოკაცია, მოტეხილობა; * ყელ-ყურ-ცხვირის დაავადებები - პედიატრიული ასაკის გადაუდებელი მდგომარეობები - მოწამვლა, საჰაერო გზებში უცხო სხეული, დამწვრობა, დახრჩობა   **3.ფსიქიატრიული პრობლემები:**   * შფოთვა; ADHD – Attention-deficit/hyperactivity disorder; * აუტიზმი, * კვებითი დარღვევა, * ხასიათის დარღვევით მიმდინარე დაავადებები, * შიზოფრენია,   **დოკუმენტაცია**   * სტაციონარული პაციენტის სამედიცინო ბარათი - ფორმა #IV-300/ა; * ფიზიკალური მონაცემების რეგისტრაციის ფურცელი - ფორმა #IV – 300-1/ა * ექიმის დანიშნულების ფურცელი - ფორმაც #IV – 300-2/ა   ● სისხლის და სისხლის კომპონენტების გადასხმის ოქმი – ფორმა №IV-300-11/ა  ● პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე – ფორმა №IV-300-12/ა  ● პაციენტის მდგომარეობის ძირითადი მაჩვენებლის რუკა – ფორმა №IV-300-13/ა  ● სტაციონარში პაციენტთა მიღების და გაწერის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა №IV-301/ა  ● „ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათი“ – ფორმა IV-№200/ა  ● „იმუნიზაციის ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–1/ა  ● „ზოგადი მონაცემების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–2/ა  ● „დასკვნითი დიაგნოზების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–3/ა  ● „პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის სერვისის მიმწოდებელთათვის“ – ფორმა № IV-200–4/ა  ● „პაციენტის გასინჯვის ფურცელი“ – ფორმა № IV-200–5/ა  ● „კლინიკურ–დიაგნოსტიკური გამოკვლევის შედეგების“ – ფორმა № IV-200–6/ა  ● „სამედიცინო ჩარევის ოქმი“ – ფორმა № IV-200–7/ა  ● „პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე“ – ფორმა № IV-200–8/ა  ● „ანტე/პერინატალური ანამნეზი“ – ფორმა № IV-200–9/ა  ● „გეგმიური მეთვალყურეობის ფორმა“ – ფორმა № IV-200–10/ა  ● ლაბორატორიული გამოკვლევების ჟურნალი – ფორმა № IV-200–11/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–12/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის ვიზიტების და ბინაზე/ადგილზე გამოძახების რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–13/ა  ● ბენეფიციარის სამედიცინო ბარათი  ბენეფიციართა რეგისტრაციის ჟურნალი  **საექთნო მანიპულაციები**  პაციენტის და სამუშაო არის მომზადება.  ჰიგიენური ღონისძიებების, ასეპტიკა და ანტისეპტიკის წესების დაცვა პერსონალური დაცვის საშუალებები:  ხელების დაცვა - ხელთათმანი, კანის, ტანსაცმლის დაცვა - ხალათი/წინსაფარი, სათვალე - თვალის დაცვა,სახის ფარი, ქირურგიული ნიღაბი, რესპირატორი,ფეხსაცმელი/ბახილები**,** ქუდი/ თმის ჩაჩი  სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინიგი: ჰემოდინამიკის მონიტორინგი, ინვაზიური და არაინვაზიური მეთოდი, პულსი, რიტმი, არტერული წნევა, საშუალო არტერიული წნევა, ტემპერატურა,  ჟანგბადის მიწოდება: ნაზალური კანულის, მარტივი ნიღბის, რეზერვუიანი ნიღბის, ვენტურის ნიღბის,ოროფარენგიალური მილის, ნაზოფარენგიალური მილის გამოყენება, ტრაქეის სანაცია,პირის ღრუს სანაცია, გულმკერდის დრენაჟის მოვლა.  ენდოტრაქეალური ინტუბაციის დროს ექიმის ასისტირება არაუნვაზიური ვენტილაციის დროს ექიმის ასისტირება ,პაციენტის გაზთა ცვლის ნიშნების ნორმის და პათოლოგიის ამოცნობა .  ელექტროკარდიოგრამის გადაღება, დეფიბრილატრის გამოყენება ნორმალური სინუსური რიტმი, სიცოცხლისთვის საშიში რიტმიების (ტაქიკარდია, ბრადიკარდია, წინაგულოვანი ციმციმი, წინაგულოვანი ფიბრილაცია, პარკუჭოვანი ტაქიკარდია, პარკუჭოვანი ფიბრილაცია, ასისტოლია, პულსგარეშე ელექტრული აქტივობა), გულის გაჩერების პოტენციური მიზეზები 4 H-ისდა 4 T-ი მართვის დროს ასისტირება , გულ-ფილტვის რეანიმაციის სახარჯი მასალისა და მედიკამენტებისა ღწერა, გულის არესტის შემდგომი მართვის სტრატეგიები, BLS / ACLS რეკომენდაციების გამოყენება და ექიმის ასისტირება  ტკივილის დონის განსაზღვრა, ტკივილის შეფასების სკალის შევსება გამოყენების დროს ასისტირება  კანის მდგომარეობაზე დაკვირვება (კანის ფერი, სინოტივე, ტემპერატურა და კაპილარული ავსებადობის დრო), შეშუპების დონის განსაზღვრა,კიდურების ტემპერატურის მონიტორინგი  პერიფერიული ვენის პუნქცია, საანალიზე მასალის აღება და შესაბამის სინჯარაში განთავსება, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინტრავენური თერაპიის დაწყება, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის განსაზღვრა და რეგულაცია, ინტრავენური თერპიისთვის საჭირო სახარჯი მასალის გამოყენება, პერიფერიული კათეტერის ნახვევის შეცვლა.  არტერიის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, არტერიის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებების განსაზღვრა, ნორმალური და პათოლოგიური არტერიული მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ცენტრალური ვენის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, ცენტრალური ვენის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებები, ნორმალური და პათოლოგიური ცენტრალური ვენის მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის მუშაობის პრინციპი;ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ექიმთან ერთად მედიკამენტოზური მკურნალობის სქემის განხილვა, მედიკემანტების ორალურად, ინტრამუსკულარულად,სუბკუტანურად, ინტრავენურად და ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურად შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია პროცედურასთან დაკავშირებული უსაფრთხოების წესების დაცვა :სწორი პაციენტი; სწორი მედიკამენტი; სწორი დოზა; სწორი მეთოდი; მედიკამენტების მიცემის სწორი დრო; მედიკამენტების ვარგისიანობა.მაღალი რისკის მედიკამენტების გამოყენებისას შესაბამისი წესის დაცვა.  სიცოცხლისთვის საშიშ რითმებთან ასოცირებული მედიკამენტოზური მართვა, ინოტროპები, ვაზოპრესორები, ვაზოდილატატორები, ანტიარიტმიული საშუალებები, ანტიჰიპერტენზიული საშუალებები, დიურეზული საშუალებები, კრისტალოიდების, კოლოიდების და სისხლის პროდუქტების ჩვენება, უკკარდიოგენური შოკი, ჰიპოვოლემიური შოკი, სეპტიკური შოკი, ნეიროგენური შოკი, ანაფილაქსიური შოკი;  პაციენტის პოზიციები შეცვლა : ზურგზე პოზიცია, ლატერალური პოზიცია, მუცელზე წოლის პოზიცია, ტრენდელენბურგის პოზიცია; სახსრების მოძრაობა.  პაციენტის ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება,  სუნთქვითი ვარჯიშები, ვიბრაციულ-პერკუსიული მასაჟი, ფილტვების და გულის აუსკულტაცია, პერკუსია, გულმკერდის პალპაცია, სავარჯიშო სპირომეტრია  სითხის ბალანსის დათვლა:ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის დათვლა, მიღებული და გამოყოფილი სითხეების დათვლა.  ცნობიერების დონის შეფასება,  ჭრილობის შეფასება, მშრალი და სველი ნახვევის დადება, უარყოფითი წნევით ჭრილობის მკურნალობა, ჭრილობის ირიგაცია, ელასტიკური ნახვევის დადება, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები.კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლა,  ასპირაციის პრევენცია, ნაზოგასტრალურიინტიბაცია, გასტრალური და მლივი ნაწლავის ზონდით კვება.  შარდის შეგროვება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია და შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება,  გამწმენდი ოყნის პორცედურის შესრულება,  ჰიგიენის ღონისძიებების შესრულება **:**  თვალების მოვლა;  პირის ღრუს, კბილების მოვლა, კბილების პროთეზის მოვლა ყურების, ცხვირის ღრუს მოვლა; შხაპი; დაბანა; კანის მოვლა; თმის საფარველის მოვლა; კიდურების მოვლა; ფრჩხილების მოვლა; განსაკუთრებული ყურადღება დიაბეტიან პაციენტებში:   * შორისის მოვლა; * შარდის ბუშტის კათეტერის მოვლა; * სახის გაპარსვა; * თმების მოვლა;   საწოლში პაციენტის თერაპიული პოზიციები, მასაჟი, პასიური და აქტიური ვარჯიში;  სამედიცინო ნარჩენების;სამედიცინო თეთრეულის სეგრეგაცია და მართვა  ბიოლოგიური და ქიმიური ნივთიერებების;რადიაციული ნივთიერებების მოხმარების და უსაფრთხოების წესების დაცვა | პრაქტიკული მეცადინეობა დაკვირვებით | პროფესიულ სტუდენტს/მსმენელს განესაზღვრება **პრაქტიკული დავალება,** რომლის შესრულების პროცესსაც აკვირდება პროფესიული განათლების მასწავლებელი. დაკვირვების პროცესში კი შეფასების კითხვარი ივსება.შეფასება დადებითად ჩაითვლება, თუ პროფესიულმა სტუდენტმა/მსმენელმა განსაზღვრული კითხვების 75%-ს უპასუხა |

**3.2 საათების განაწილების სქემა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **საათების განაწილება სწავლის შედეგების მიხედვით** | | | |
| **საკონტაქტო** | **დამოუკიდებელი** | **შეფასება** | **სულ** |
|  |  |  |
| **1** | 83 | 0 | 4 | **175** |
| **2** | 84 | 4 |
| **სულ** | **167** | **0** | **8** |

* 1. **მოდული ხორციელდება: სს ,,სამედიცინო კორპორაცია ევექსი’’: იაშვილის სახელობის ბავშვთა ცენტრალური საავადმყოფო; ი. ციციშვილის სახელობის ბავშვთა კლინიკა; შპს წმინდა მიქაელ მთავარანგელოზის სახელობის მრავალპროფილიანი კლინიკური საავადმყოფოში.**
  2. **სასწავლო რესურსი**

1. პედიატრია - ჯ. მანჯავიძე, ნ. მეგრელიშვილი 1-2 ტომი 2012 წ.
2. ელექტრონული სახელმძღვანელო „საექთნო საქმე“
3. სტუდენტთა სახელმძღვანელო - ,, პედიატრიული პაციენტის საექთნო მართვა,, თბილისი 2015წ.
4. პედიატრია.–თბ.;მედეა.–1955ბერიძე,ქ.
5. ბავშვი და მისი მოვლა.–თბ.;საქ.ჟურნალისტ.დამოუკიდებელი კავსირი,1991.– სპოკი, ბენჟამენი.
6. http://vet.ge/wp-content/uploads/2015/12/studentis%20saxelmzgvanelo-saeqtno%20saqme.pdf

**3.5. სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების (სსსმ) და შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე (შშმ) პროფესიული სტუდენტების/მსმენელების სწავლებისათვის**

საჭიროების შემთხვევაში, სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტისთვის/მსმენელისთვის საგანმანათლებლო დაწესებულების მიერ მუშავდება ინდივიდუალური სასწავლო გეგმა, რომელიც ეფუძნება პროფესიულ საგანმანათლებლო პროგრამას/მოდულს და წარმოადგენს მის მოდიფიკაციას (მისაღწევი სწავლის შედეგების თვისობრივ ან რაოდენობრივ ცვლილებას) და/ან აკომოდაციას (სწავლებისა და შეფასების მიდგომებში ცვლილებას მისაღწევი სწავლის შედეგების ცვლილების გარეშე) და, შესაბამისად, აზუსტებს სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტისთვის/მსმენელისთვის საჭირო დამატებით საგანმანათლებლო მომსახურებას.

ინდივიდუალური სასწავლო გეგმა გამოიყენება, როგორც სახელმძღვანელო სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის საგანმანათლებლო პროცესის განხორციელებისთვის. ინდივიდუალური სასწავლო გეგმის ფარგლებში სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიმდინარე შეფასება ხორციელდება ინდივიდუალურად, განსაზღვრულ მისაღწევ სწავლის შედეგებთან, ხოლო საბოლოო შეფასება და კრედიტების მინიჭება -საგანმანათლებლო პროგრამის/მოდულის მოთხოვნებთან მიმართებით.

**მოდულის განმახორციელებელი:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **სახელი და გვარი** | **საკონტაქტო ინფორმაცია** | **კვალიფიკაცია დიპლომის მიხედვით** | **სამუშაო სტაჟი** |
| **ტელეფონი, ელ-ფოსტა** |
| 1. | **თამარ კომლაძე** | **551-55-64-41** | **სამეანო საქმე** | **2005 წლიდან**  **(14 წელი გამოცდილება)** |
| 2. | **მარინე დიდებაშვილი** | **577-22-04-15** | **მედდა** | **1988 წლიდან**  **(31 წელი გამოცდილება)** |
| 3. | **ნათია ბერაძე** | **593-32-23-82** | **ექთანი** | **10 წელი გამოცდილება** |
|  | **ია ენუქიძე** | **598-53-17-99** | **მედდა** | **10 წელი გამოცდილება** |

1. **პროფესიულმა სტუდენტმა თითოეული სწავლის შედეგის საექთნო პროცესის შესრულებაში უნდა დააგროვოს არანაკლებ 20 დადებითი შეფასებისა.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **პროფესიულმა სტუდენტმა თითოეული სწავლის შედეგის საექთნო მანიპულაციის შესრულებაში უნდა დააგროვოს არანაკლებ 20 დადებითი შეფასება.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **პროფესიულმა სტუდენტმა თითოეული სწავლის შედეგის საექთნო პროცესის შესრულებაში უნდა დააგროვოს არანაკლებ 20 დადებითი შეფასება.** [↑](#footnote-ref-3)
4. **პროფესიულმა სტუდენტმა თითოეული სწავლის შედეგის საექთნო მანიპულაციის შესრულებაში ინდივიდუალურად, მეთვალყურეობის ქვეშ და გარეშე უნდა დააგროვოს არანაკლებ 20 დადებითი შეფასებისა.** [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)